

Service des Études et de la Scolarité

Changement de département

(non autorisé aux primo-arrivants auditeurs)

NOM et prénom :

Auditeur Normalien étudiant* Normalien élève** :

L3

M1

M2 ou M2 FEADéP

Si normalien élève** :

1A 2A 3A 4A

en CCP en IR

Département d'origine :année :

Département souhaité :pour l'année :

*normalien étudiant : admis sur dossier à préparer le Diplôme de l'ENS de Lyon

** normalien élève : admis sur concours à préparer le Diplôme de l'ENS de Lyon

Motivation de la demande :

Formulaire à remettre signé par toutes les parties sous 48h à votre gestionnaire de scolarité

Date et signature du demandeur,

<p>① Autorisation du directeur du département d'origine (sortant)</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable (à motiver (1))</p> <p>DEPARTEMENT :</p> <p>NOM Prénom :</p> <p>Signature :</p> <p>Le :.....</p>	<p>② Autorisation du directeur du département souhaité (entrant)</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable (à motiver (1))</p> <p>DEPARTEMENT :</p> <p>NOM Prénom :</p> <p>Signature :</p> <p>Le :.....</p>	<p>③ Validation de la Vice-Présidence Etudes</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable (à motiver (1))</p> <p>MARTIN Sylvie</p> <p>Signature :</p> <p>Le :.....</p>
--	---	--

(1) Motif :

Département de référence du normalien durant l'année :
(cadre réservé aux secrétariats de scolarité)